# 交付・再交付申請書

受付者：

年　　月　　日

砺波市長　あて

（申請者）
住所　砺波市
氏名　　続柄（　　）
電話

風しん予防接種クーポン券の　交付・再交付　を申請します。

記

| | | | |
|---|---|---|---|
| 種類 | 予防接種予診券・予防接種券 | | |
| 対象者氏名 | フリガナ | 生年月日 | S　　年　　月　　日 |
| 申請理由 | 1 紛失のため<br>2 転入のため<br>3 その他（　　） | | |
| 本人確認〇及び申請者確認レ | □運転免許証　□マイナンバーカード　□身体障害者手帳　□療育手帳<br>□健康保険証　□年金手帳<br>□その他（　　） | | |

確認書類について：本人が申請に来た場合は、本人確認の書類
本人以外が申請に来た場合は、本人確認の書類と申請者を確認する書類